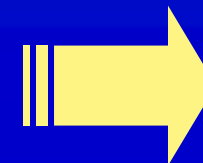
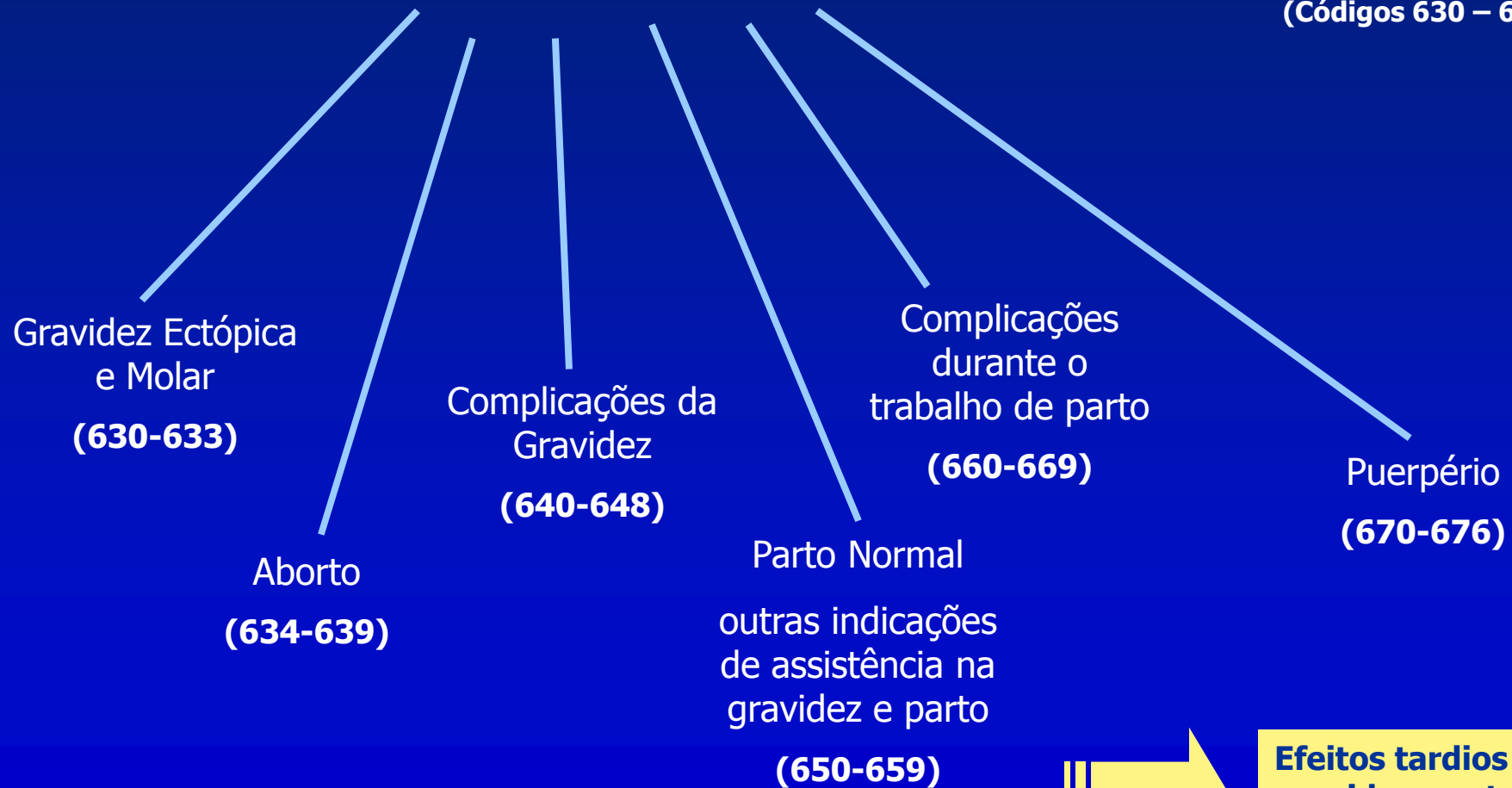


CURSO CODIFICAÇÃO CLÍNICA

Capítulo 11 – Complicações da Gravidez, Parto e Puerperio

(Códigos 630 – 676)



Efeitos tardios de gravidez, parto e puerpério (677)

Gravidez terminada em Aborto :

Gravidez Ectópica e Molar

- Mola hidatiforme- 630
- Outros produtos anormais de concepção – 631
- Aborto retido –632
- Gravidez ectópica - 633

Aborto

- Espontâneo - 634
- Legal (terapeutico) - 635
- Ilegal - 636
- Não especificado – 637

Tentativa de aborto malograda
(638)

Gravidez Ectópica (com ou sem ruptura)*

**Gravidez
Abdominal
633.0X**

**Gravidez
Tubar
633.1X**

**Gravidez
Ovárica
633.2X**

**Outro Tipo de
Gravidez Ectópica
633.8X**

**Gravidez Ectópica
não especific.
633.9X**

* Classificação segundo a localização extra-uterina da gravidez e coexistência ou não de gravidez uterina

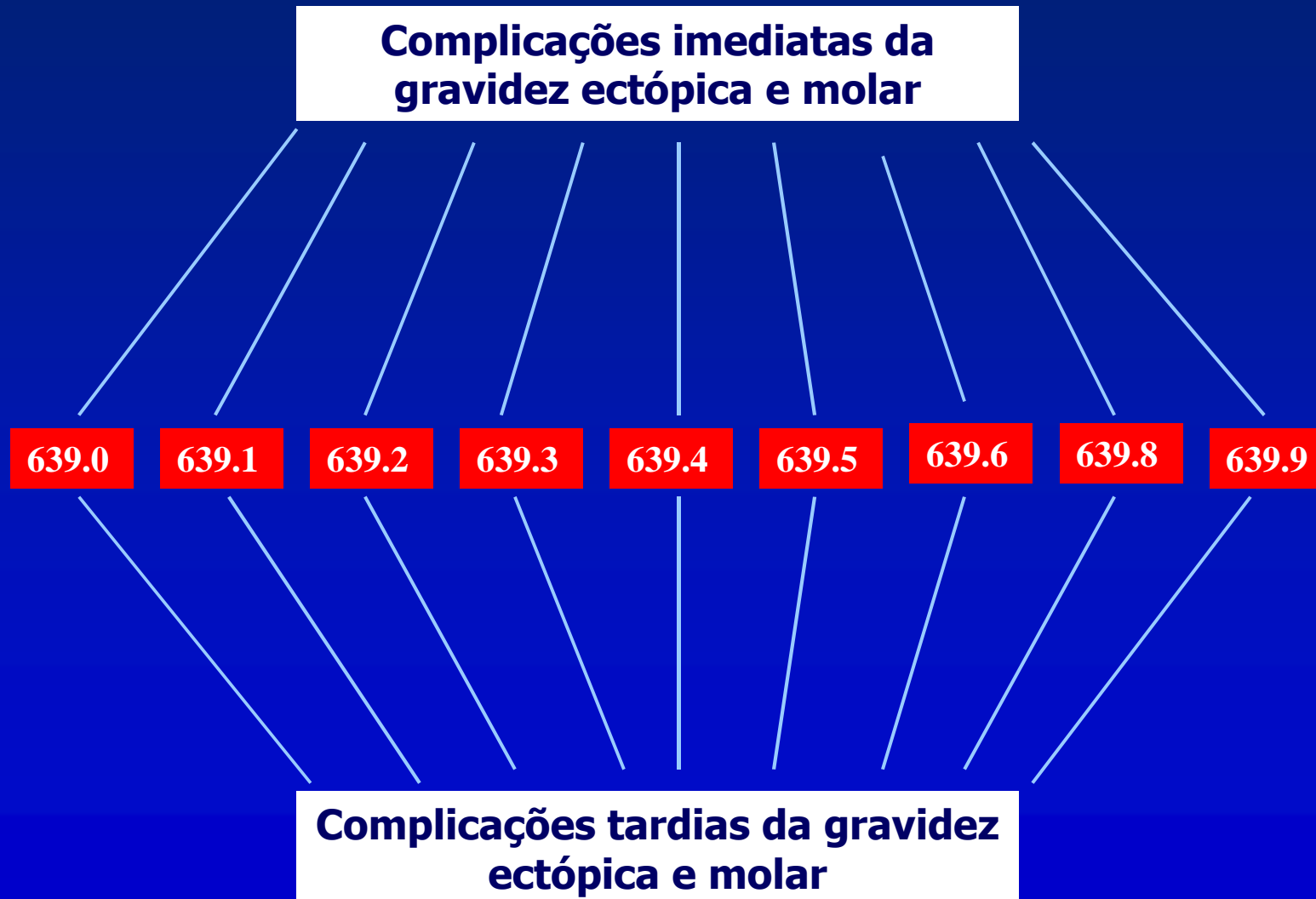
Gravidez Ectópica – Regras de Codificação

A Episódio de complicações imediatas

- Diagnóstico principal - Gravidez segundo a localização
(código 633. X X)
- Complicações – nomeadamente as decorrentes da ruptura
(códigos 639. X)

B Episódio de complicações tardia

- Diagnóstico principal – complicações tardias de gravidez ectópica
(códigos 639. X)



Gravidez Ectópica – Exemplo

Peritonite pélvica por ruptura de gravidez tubar

Diagnóstico principal – 633.1

Complicação – 639.0

Estrutura do código para situação de aborto:

Tipo de Aborto	Complicação	Estadio do Aborto
Esponâneo (634)		Não Especificado (0)
Legal (635)	com complicações (0 a 8)	Incompleto (1)
Ilegal (636)	sem complicações (9)	
Não Especificado (637)		Completo (2)
Código da Categoria	4.º dígito	5.º dígito

Aborto – regras de codificação

1 – Diagnóstico Principal

- Usando os códigos da categoria
634 ; 635 ; 636 ; 637

2– Causa do Aborto

- sempre que se justificar
- utilizando os códigos do capítulo de obstetrícia com o 5.º dígito 3

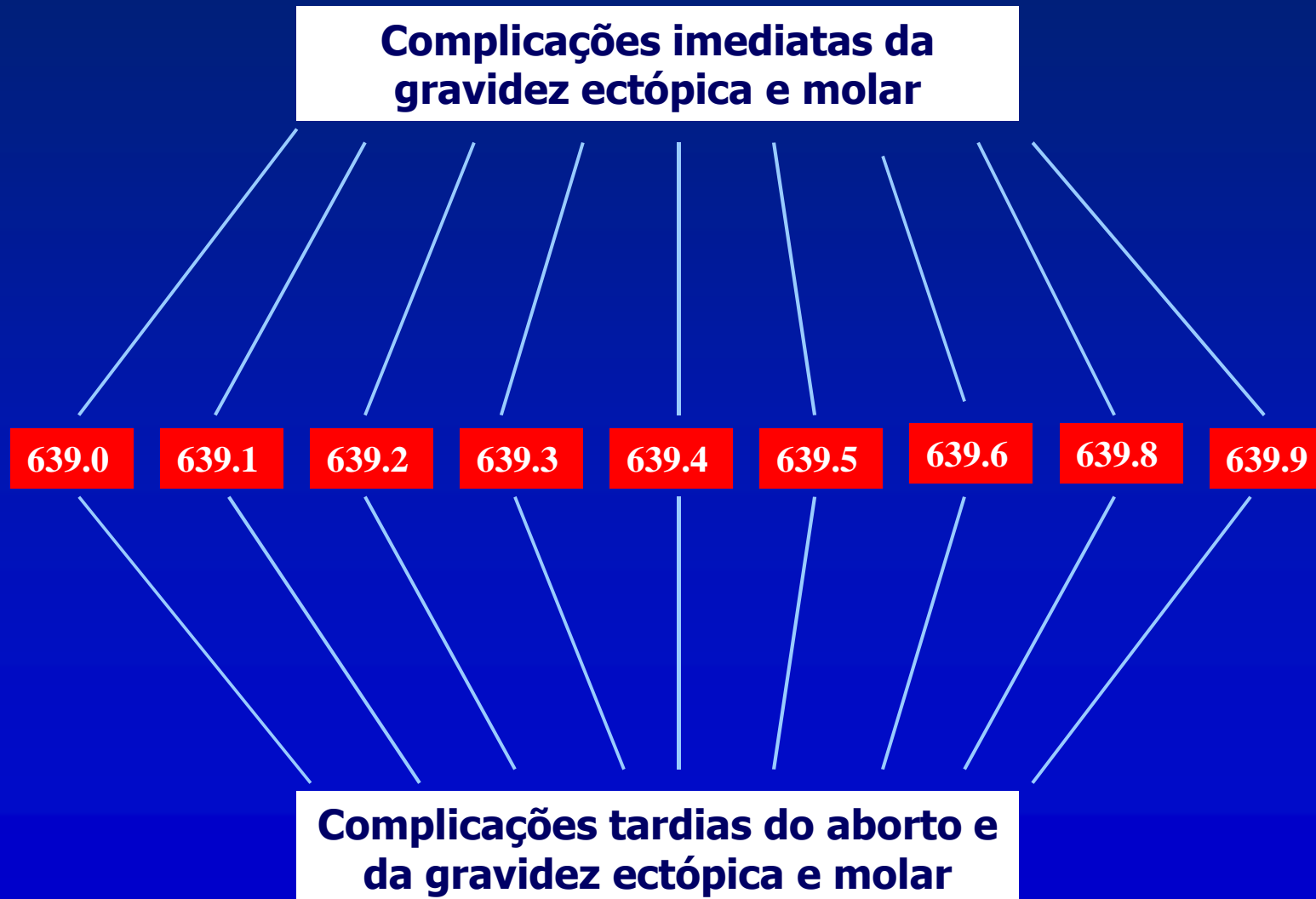
Aborto - Exemplo

Aborto espontâneo incompleto complicado por hemorragia

Diagnóstico principal – 634. 1 1

Aborto incompleto complicado por hemorragia prolongada

Diagnóstico principal – 637. 1 1



Aborto, complicações tardias - Exemplo

Hemorragia prolongada, após aborto terapêutico executado há 8 dias. Realce-se que o aborto não foi executado no actual internamento

Diagnóstico principal – 639.1

Aborto - Procedimentos

**Dilatação e
curetagem para
interrupção de
gravidez**

69.01

**Dilatação e
curetagem pós-
aborto**

69.02

**Curetagem
aspirativa do
útero para
interrupção de
gravidez**

69.51

**Inserção de
Laminária**

69.93

**Inserção de
supositórios de
prostaglandinas**

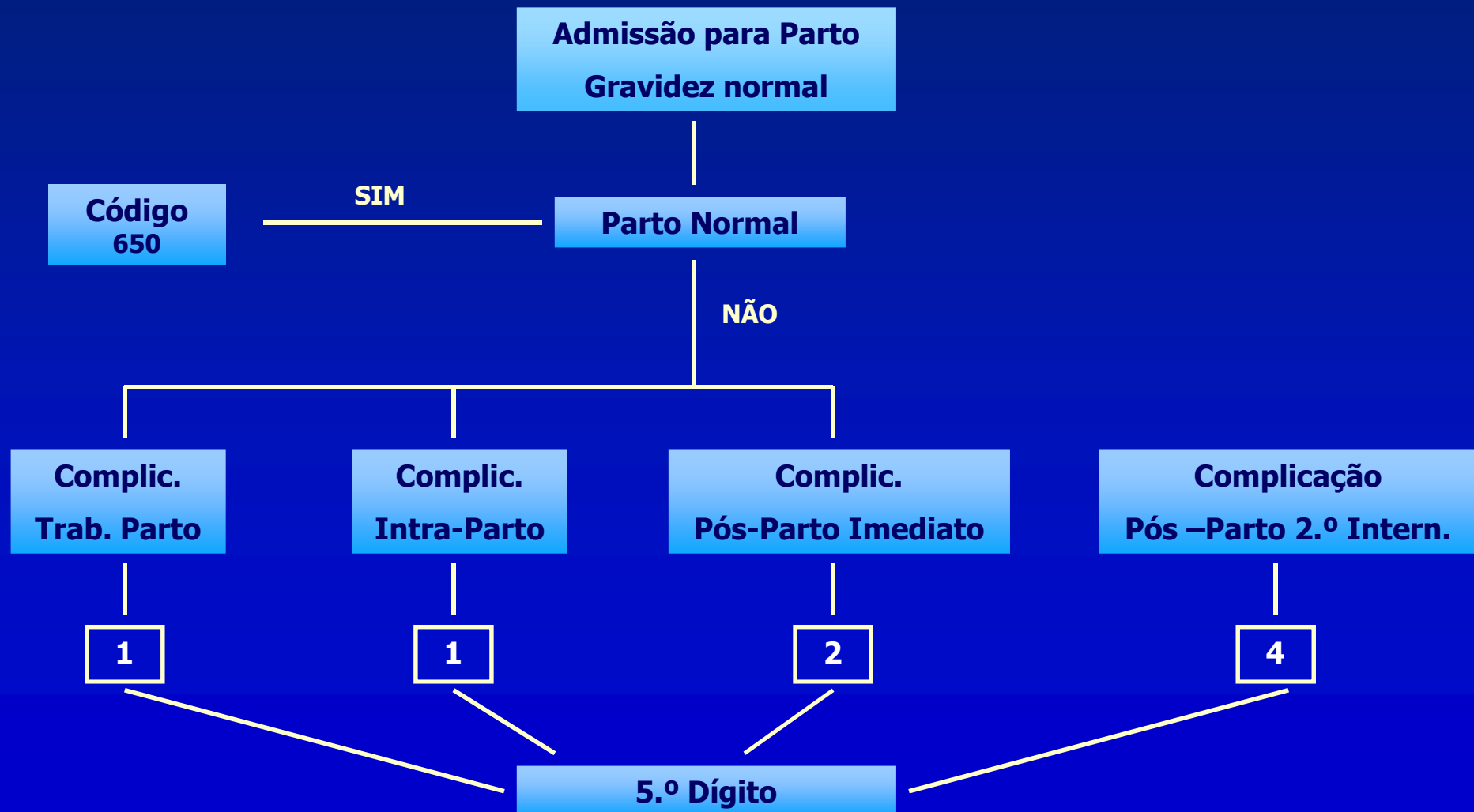
96.49

Complicações relacionadas com a gravidez

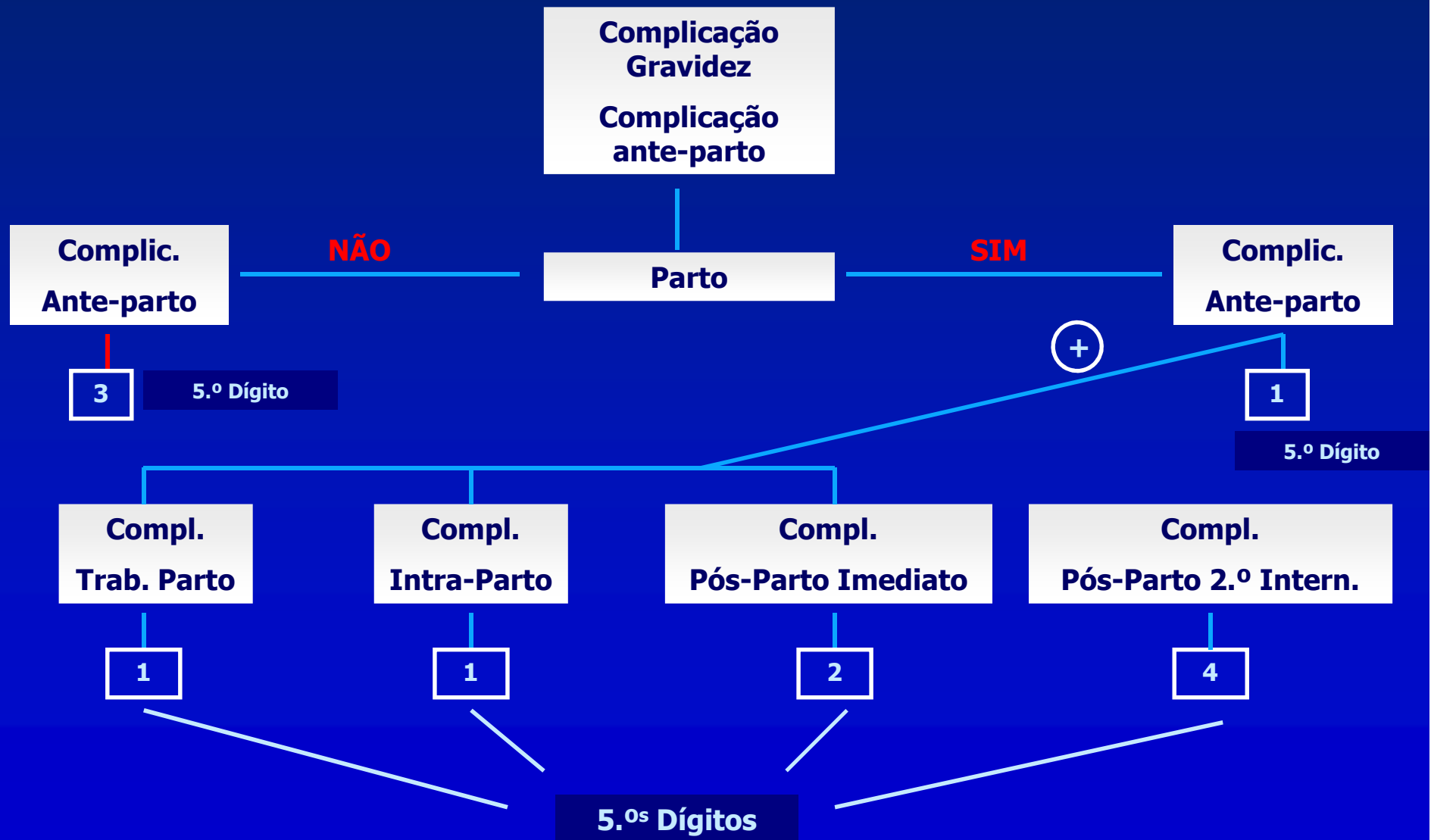
Utilização do 5.º dígito

.0	Quando não há informação sobre a altura em que se deu o principal tratamento, ou quando não é aplicável
.1	Significa que foi feito o parto, havendo ou não condição ante-parto
.2	Igualmente nos diz que o parto foi executado , mas é mencionada uma complicação pós-parto
.3	Há uma condição ou complicação ante-parto, e não houve parto
.4	Condição ou complicação pós-parto. Abrange a situação em que a doente volta a ser internada por complicação tardia pós-parto

UTILIZAÇÃO DO 5.º DÍGITO



UTILIZAÇÃO DO 5.º DÍGITO



Parto Normal

Condições:

- **Gestação de termo**
- **Espontâneo**
- **Apresentação cefálica**
- **Sem complicações ante-parto**
- **Sem complicações no pós-parto**
- **Produto do parto – um só R/N vivo**

Codificação Diagnóstico:

- **Diagn. Principal - 650**
- **Diagn. Secundário (Prod. Parto) – V27.0**

Codificação Procedimentos:

- **Parto manual. assistido – 73.59**
- **Episiotomia – 73.6**
- **Aminiotomia – 73.01/73.09**
(ruptura artificial de membranas)
- **Analgesia do parto – 03.91**
- **Monitorização fetal – 75.32**
- **Esterilização – 66.2X / 66.3X**



Uso dos 'Códigos V' – os mais frequentes

Ant.º Miraldo Mota - IGIF

Obstetrícia

V22.2 Gravidez incidental

V23.7 Gravidez não vigiada

V23.81 Supervisão de gravidez de alto risco - primipara idosa (idade => 35 anos

V23.82 Supervisão de gravidez de alto risco – multipara idosa
(idade => 35 anos)

V23.83 Supervisão de gravidez de alto risco – primipara jovem (idade =< 16 anos)

V23.84 Supervisão de gravidez de alto risco – multipara jovem
(idade =< 16 anos)

V23.41 Gravidez com história de trabalho de parto pré termo

V23.49 Gravidez com história de outros problemas obstétricos

V24.0 Assistência imediata pós-parto

V23.2 Gravidez com história de aborto

V25.2 Admissão para esterilização

V45.5 Presença de dispositivo intra-uterino

V61.5 Multiparidade

V61.5 Gravidez ilegítima

V61.7 Outras formas de gravidez não desejada